

Zusage für eine Berufsfelderkundung

Hiermit bestätigen wir, dass folgende Schülerin/folgender Schüler bei uns eine Berufsfelderkundung durchführen kann.

Schülerin / Schüler

Vor- und Nachname:

Schule / Klasse:

Datum der Erkundung:

Erkundungsberuf:

Betrieb

Name des Betriebes / Einrichtung:

Ansprechpartner / in:

Erkundungsort / Adresse:

Dieser Betrieb bietet auch gerne längere Schülerbetriebspraktika an ja nein

Bemerkungen des Betriebes:

Datum und Unterschrift des Betriebes:
